Ředitelství

ZŠ a MŠ Kyjov – Bohuslavice, příspěvková organizace města Kyjova

Bohuslavice č. 4177

696 55 KYJOV - BOHUSLAVICE

V  dne

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery \*)

jméno a příjmení: …………………………………………………………………………

datum narození: ……………………………………………………………………………

třída (ročník): ………………………………………………………………………………..

z vyučování v době od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Důvod: rodinná dovolená \*)

ozdravný pobyt \*)

sportovní soustředění \*)

kulturní vystoupení \*)

jiný:

Děkuji za kladné vyřízení.

podpis rodiče – zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: souhlasím \*)

nesouhlasím \*) podpis:

Vyjádření ředitelky školy souhlasím \*)

nesouhlasím \*) podpis:

\*) nehodící škrtněte